



Department of Treasury
Internal Revenue Service
PO Box 16335
Philadelphia, PA 19114-0439

s018999546711s
JAMES & KAREN Q. HINDS
22 BOULDER STREET
HANSON, CT 00000-7253

2D Código de barra	
Aviso	CP2000
Año tributario	2006
Fecha del aviso	19 de junio de 2008
Número de Seguro Social	999-99-9999
Número de control AUR	99999-9999
Si desea hablar con nosotros	Teléfono 1-800-829-8310 Fax 1-215-516-2335
Página 1 de 6	
Código de barra AUR	

Cambios propuestos a su Formulario 1040 del año 2006
Cantidad adeudada: \$2,289.00

El ingreso y la información de pago que tenemos en nuestros registros de otras fuentes como empleadores o instituciones financieras no concuerdan con la información que presentó en la declaración de impuestos. Si nuestra información está correcta, usted adeuda \$2,289.00 (incluyendo intereses), cantidad que necesita pagar para el 16 de julio de 2008.

Resumen de los cambios propuestos

Impuesto que usted debe	\$2,519.00
Pagos	-410.00
Cargos por intereses	180.00
Cantidad adeudada para el 16 de julio de 2008	\$2,289.00

Qué usted necesita hacer inmediatamente

Revise este aviso y compare nuestros cambios con la información de la declaración de impuestos de 2006.

Si está de acuerdo con los cambios que realizamos

- Complete, firme y feche en la página 5 el Formulario de Respuesta y envíelo junto con su pago de \$2,289.00 de manera que lo recibamos para el 16 de julio de 2008.
- Si no puede pagar la cantidad que adeuda, pague lo más que pueda ahora y haga arreglos de pagos que le permitan pagar el resto a lo largo del tiempo. Si desea solicitar un plan de pagos a plazos, envíenos el Formulario de Respuesta Y una solicitud de plan de pagos a plazos (Formulario 9465(SP)). Visite www.irs.gov/espanol para descargar el Formulario 9465(SP), o llame al 1-800-829-3676 para solicitar una copia. Visite www.irs.gov/espanol y seleccione la palabra clave "opciones de pagos" para más información sobre:
 - Planes de pagos a plazos y acuerdos de pago
 - Deducciones de nómina
 - Pagos con tarjetas de crédito
 O, llámenos al 1-800-829-8310 para hablar de sus opciones.

Si usted no está de acuerdo con los cambios

- Complete el Formulario de Respuesta en la página 5 y envíelo junto con una declaración firmada y toda documentación que apoye su reclamación de manera que lo recibamos para el 16 de julio de 2008.

Si no tenemos noticias de usted

Si no tenemos respuesta de parte suya para el 16 de julio de 2008, le enviaremos un Aviso de Deficiencia Reglamentario seguido de una factura final por la cantidad total adeudada. Durante este tiempo los intereses aumentarán y puede que le correspondan multas.

Código de barra 2D	
Aviso	CP2000
Año tributario	2006
Fecha del aviso	19 de junio de 2008
Número de Seguro Social	999-99-9999

Página 2 de 6

Cambios en su declaración de impuestos de 2006

Su ingreso y deducciones	Indicado en la declaración	Según corregido por el IRS	Diferencia
Salarios	\$18,000	\$30,075	\$12,075
Otros ingresos	0	592	592
Compensaciones a personas que no son empleados	0	1,875	1,875
Diferencia neta del ingreso			\$14,542
Deducciones misceláneas	12,000	11,709	291
Deducciones del impuesto del trabajo por cuenta	0	-132	-132
Deducción neta de la diferencia			159
Cambio a ingreso tributable			\$14,701
Sus cálculos de impuestos	Indicado en la declaración	Según corregido por el IRS	Diferencia
Ingreso tributable, línea 43	\$32,000	\$46,701	\$14,701
Impuesto, línea 44	4,000	6,254	2,254
Impuesto del trabajo por cuenta propia, línea 58	0	265	265
Impuesto total, línea 63	\$4,000	\$6,519	\$2,519
Impuesto que adeuda			\$2,519
Pagos	Indicado en la declaración	Según corregido por el IRS	Diferencia
Impuesto sobre el ingreso retenido, línea 64	\$8,745	\$9,155	-\$410
Total de pagos			-\$410

Explicación de los cambios de su Formulario 1040 del año 2006

Esta sección le notifica específicamente qué información de ingresos se recibió sobre usted en el IRS por parte de otras fuentes (incluyendo a sus empleadores, bancos, instituciones hipotecarias, etc.). La información no concuerda con la información presentada por usted en la declaración de impuestos. Utilice la tabla para comparar los datos recibidos por el IRS de parte de terceros con la información presentada por usted en la declaración de impuestos de manera de entender dónde se encuentra(n) la(s) diferencia(s). Para ayudarle a revisar las cantidades de ingresos, la tabla puede incluir tanto las cantidades informadas como las cantidades sin informar.

Impuesto retenido

Recibido de	Dirección	Información de la cuenta	Indicado en la declaración	Informado al IRS por otros	Diferencia
Empleador A	20 Clinton Street Hanson, CT 99999	SSN 999-99-9999 Formulario W-2		\$8,745	
Empleador B	10 Clinton Street Hanson, CT 99999	SSN 999-99-9999 Formulario W-2		\$410	
Total del impuesto retenido			\$8,745	\$9,155	\$410

Salarios

Recibido de	Dirección	Información de la cuenta	Indicado en la declaración	Informado al IRS por otros	Diferencia
-------------	-----------	--------------------------	----------------------------	----------------------------	------------

Empleador A	20 Clinton Street Hanson, CT 99999	SSN 999-99-9999 Formulario W-2	\$18,000	
Empleador B	10 Clinton Street Hanson, CT 99999	SSN 999-99-9999 Formulario W-2	\$12,075	
Total de salarios			\$18,000	\$30,075
				\$12,075

Código de barra 2D	
Aviso	CP2000
Año tributario	2006
Fecha del aviso	19 de junio de 2008
Número de Seguro Social	999-99-9999

Página 3 de 6

Compensación de una persona que no es empleado

Recibido de	Dirección	Información de la cuenta	Indicado en la declaración	Informado al IRS por otras fuentes	Diferencia
<i>Payer & Partners</i>	<i>80 Fleming Hill Chambers, CT 00000</i>	SSN 999-99-9999 Formulario 1099-MISC	\$0	\$1,875	\$1,875

Otro ingreso

Recibido de	Dirección	Información de la cuenta	Indicado en la declaración	Informado al IRS por otras fuentes	Diferencia
<i>Payer Casino</i>	<i>25 Lubbock Hill, Suite 25A Chambers, CT 00000</i>	SSN 999-99-9999 Formulario W-2G	\$0	\$592	\$592

Ingreso identificado incorrectamente

Si alguno de los ingresos mostrados en este aviso no es suyo, envíenos el nombre, dirección y número de Seguro Social de la persona que recibió el ingreso. Por favor notifique a los pagadores para que corrijan los registros de manera que reflejen el nombre y el número de Seguro Social de la persona que recibió el ingreso, para que los futuros informes recibidos por nosotros estén correctos.

Formulario W-2 o 1099 no recibido

La ley requiere que informe correctamente su ingreso. Si los pagadores no le envían una declaración anual de ingreso (Formulario W-2, Formulario 1099, etc.), usted tiene que utilizar la información que posea (talones de cheques, declaraciones mensuales de ingreso, hojas de depósitos, etcétera) para estimar la cantidad total de ingreso que recibió durante el año.

Anexo A Deducciones misceláneas de limitación porcentual

Las deducciones misceláneas se reducen en un 2% del ingreso bruto ajustado (Formulario 1040, línea 37). Debido a que ajustamos las cifras del ingreso bruto ajustado, también ajustamos las deducciones misceláneas.

Impuesto sobre el trabajo por cuenta propia correspondiente a los ingresos del trabajo por cuenta propia

Por lo general, el trabajo por cuenta propia incluye la compensación de las personas que no son empleados y otro ingreso de un trabajo a tiempo parcial o tiempo completo y está sujeto al impuesto sobre el trabajo por cuenta propia. Calculamos el impuesto sobre el trabajo por cuenta propia correspondiente a los ingresos netos del trabajo por cuenta propia informados en la declaración de impuestos y/o correspondiente a los ingresos insuficientes que usted declaró. El impuesto sobre el trabajo por cuenta propia consiste en un impuesto del 12.4% del Seguro Social y un impuesto de Medicare de 2.9%. (Aunque haya pagado la cantidad máxima del impuesto de Seguro Social, usted es responsable del impuesto adicional de Medicare). La deducción de la mitad del impuesto sobre el trabajo por cuenta propia se basa en el cambio que realizamos a su impuesto sobre el trabajo por cuenta propia. Si usted fue empleado, es responsable del impuesto sobre el ingreso y la

Código de barra 2D	
Aviso	CP2000
Año tributario	2006
Fecha del aviso	19 de junio de 2008
Número de Seguro Social	999-99-9999

Página 4 de 6

parte correspondiente al empleado del Seguro Social (6.2%) y los impuestos de Medicare (1.45%). A su cuenta del Seguro Social se le acreditará la cantidad del ingreso del trabajo por cuenta propia mostrado en este aviso.

Reclamación en exceso del impuesto retenido

Nuestros registros indican que usted tiene derecho a una cantidad menor de impuestos retenidos que la cantidad reclamada en la declaración de impuestos. Por favor envíenos copia de su(s) Formulario(s) W-2, 1099, y/o documentación del impuesto retenido en exceso que le envió el(los) pagador(es) para poder verificar el impuesto retenido adicional reclamado en la declaración.

Próximos pasos

- Usted no necesita presentar una declaración de impuestos enmendada para el año 2006. Nosotros haremos la corrección cuando recibamos su respuesta. Sin embargo, si escoge presentar una declaración de impuestos enmendada (Formulario 1040X, en inglés), escriba "CP2000" en la parte superior de su declaración de impuestos federales enmendada (Formulario 1040X) y adjúntela a la parte posterior de su Formulario de Respuesta. Visite www.irs.gov para descargar el Formulario 1040X o puede llamar al 1-800-TAX-FORM (1-800-829-3676).
- Por favor presente una declaración de impuestos enmendada (Formulario 1040X) para todos los años tributarios en que ocurrió el mismo error.
- Nosotros enviamos información sobre estos cambios a las agencias de impuestos locales y estatales, así que, si corresponden los cambios que hicimos, presente a la brevedad posible una declaración estatal o local enmendada.

Cargos de intereses

La ley nos exige cobrar intereses sobre el impuesto no pagado a partir de la fecha de vencimiento de la declaración de impuestos hasta la fecha en que el impuesto sea pagado en su totalidad. Se cobran intereses mientras exista una cantidad adeudada pendiente de pago, incluyendo multas, si corresponde. (Sección 6601 del Código Federal de Impuestos Internos).

Descripción	Cantidad
Total de intereses	\$180.00

La tabla que se presenta a continuación indica las tasas utilizadas para calcular el interés en la cantidad de su deuda sin pagar. Si desea obtener el cálculo detallado de sus intereses, llame al 1-800-829-8310.

Período	Tasa de interés
1 de julio de 2006–31 de diciembre de 2007	8%
1 de enero de 2008–31 de marzo de 2008	7%
1 de abril de 2008–30 de junio de 2008	6%
1 de julio de 2008–30 de septiembre de 2008	5%
1 de octubre de 2008-31 de diciembre de 2008	6%
A partir del 1 de enero de 2009	5%

Información adicional

- Llame a TeleTax al 1-800-829-4477, y seleccione el tema 652.
- Visite www.irs.gov/cp2000. También puede encontrar en línea la siguiente información: *Amended U.S. Individual Tax Return (Form 1040X)*, (Formulario 1040X, Enmienda a la declaración individual de impuestos sobre los ingresos), en inglés.
- Si desea formularios, instrucciones, y publicaciones de impuestos, visite www.irs.gov/espanol o llame al 1-800-TAX-FORM (1-800-829-3676).
- Revise la Publicación 3498-A, *The Examination Process* (El proceso de revisión), en inglés, adjunta.
- Guarde este aviso para sus archivos.

Si necesita ayuda adicional, comuníquese con nosotros.



Department of Treasury
Internal Revenue Service
PO BOX 16335
Philadelphia, PA 19114-0439

Código de barra 2D	
Aviso	CP2000
Año tributario	2006
Fecha del aviso	19 de junio de 2008
Número de Seguro Social	999-99-9999
Número de control AUR	99999-9999

[AUR

BAR CODE]

INTERNAL REVENUE SERVICE
PO BOX 105404
ATLANTA, GA 30348-5404

Doble aquí

Formulario de Respuesta

Complete por ambos lados el formulario y envíelo con el sobre adjunto de manera que lo recibamos para el 16 de julio de 2008. Asegúrese de que nuestra dirección se muestre en la ventana del sobre.

Para solicitar tiempo adicional para contestar, llame al 1-800-829-8310. Recuerde: un interés adicional se cobrará durante este período si la información en este aviso es correcta.

Provea su información de contacto

Si su dirección ha cambiado, por favor indique los cambios a continuación:

*James & Karen Q. Hinds
22 Boulder Street
Hanson, CT 00000-7253*

	<input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.		<input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.
Teléfono primario	Mejor hora para llamar	Teléfono secundario	Mejor hora para llamar

1. Indique si está de acuerdo o no está de acuerdo

- Yo estoy de acuerdo con todos los cambios**
Yo estoy de acuerdo con los cambios de mi declaración de impuestos del año 2006 y entiendo que:
- Yo adeudo \$2,289.00 de impuesto adicional, ajustes de pagos e intereses.
 - Por ley, al *IRS* se le requiere cobrar intereses sobre los impuestos que no se hayan pagado por completo para el 15 de abril de 2007.
 - El *IRS* continuará cobrando intereses hasta que yo pague el impuesto en su totalidad. Ciertas multas también pueden corresponder.
 - Yo puedo objetar estos cambios en el Tribunal Tributario de los EE.UU. solo si el *IRS* determina, después de firmar este formulario, que yo adeudo impuestos adicionales para el año 2006.
 - Yo puedo solicitar un reembolso en fecha posterior.

_____ Firma	_____ Fecha
_____ Firma del cónyuge	_____ Fecha

Continúa al dorso...

Código de barra 2D	
Aviso	CP2000
Año tributario	2006
Fecha del aviso	19 de junio de 2008
Número de Seguro Social	999-99-9999
Página 6 de 6	

Indique si está de acuerdo o no está de acuerdo-
Continuación

Yo no estoy de acuerdo con algunos o todos los cambios
Por favor devuelva este formulario e incluya una declaración firmada por usted que explique en qué no está de acuerdo. También incluya copias de toda documentación, por ejemplo un W-2 corregido, 1099, o formularios extraviados que apoyen su declaración firmada.

Nota: Puede enviar la documentación por facsímil al 1-215-516-2335.

Firma	Fecha
Firma del cónyuge	Fecha

2. Indique su opción de pago

- Yo estoy incluyendo (marque todo lo que corresponda):
- Pago completo por \$2,289.00
 - Pago parcial de \$
 - No incluyo pago
 - Una solicitud completada de un Plan de Pago a Plazos (Formulario 9465(SP))
 - Escriba su número de Seguro Social (xxx-xx-xxx), el año tributario (2006) y el número de aviso (CP2000) en su pago y en cualquier correspondencia.
 - Haga su cheque o giro pagadero a *"United States Treasury"*.

3. Autorización opcional

Si desea autorizar a alguien, además de usted, para comunicarse con el IRS sobre este aviso, por favor incluya la información de la persona, la firma y la fecha.

La autoridad concedida se limita a lo indicado en la declaración (encima de la línea de la firma). La persona de contacto no puede firmar declaraciones, firmar acuerdos, o de otra manera representarlo a usted ante el IRS. Si desea nombrar a alguien para que lo represente con una autorización más amplia, consulte la Publicación 947, *Practice Before the IRS and Power of Attorney* (Ejercicio ante el IRS y poder legal), en inglés.

Nombre completo de la persona autorizada

Dirección

Ciudad	Estado	País	Código postal
--------	--------	------	---------------

<input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.	Mejor hora para llamar	<input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.	Mejor hora para llamar
Teléfono primario		Teléfono secundario	

Yo autorizo a la persona arriba mencionada a discutir y proveer información al IRS sobre este aviso.

Firma	Fecha
Firma del cónyuge	Fecha